

**แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับงานบริการทันตกรรม  
ภายใต้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท)**

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  และกรุณาเติมข้อความที่สอดคล้องกับความเป็นจริงมากที่สุด หรือเหมาะสมที่สุดลงในช่องว่างที่เว้นไว้

1. ท่านเป็นทันตบุคลากรกลุ่มใด

ผู้ช่วยทันตแพทย์ หรือลูกจ้าง/คนงานที่ปฏิบัติงานในหน้าที่ผู้ช่วยทันตแพทย์

ทันตภิบาล

ทันตแพทย์

2. ท่านเกิดปี พ.ศ. ไต \_\_\_\_\_ เพศ  ชาย  หญิง

3. ท่านปฏิบัติงานในวิชาชีพนี้มาเป็นระยะเวลา \_\_\_\_\_ ปี (กรณีที่ท่านเปลี่ยนสายงาน ให้นับถึงเฉพาะช่วงเวลาที่ท่านปฏิบัติงานในสายงานนี้)

4. ท่านปฏิบัติงานในสถานบริการแห่งนี้มาเป็นระยะเวลา \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน

5. บ้านเกิดท่านอยู่ที่ไหน  อำเภอที่ท่านปฏิบัติงานอยู่

อำเภออื่นในจังหวัดนี้

จังหวัดอื่นในภาคใต้

จังหวัดในภาคอื่น ๆ

6. ท่านมีความรู้ความเข้าใจในรายละเอียดของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท) ในระดับใด

ไม่รู้

น้อยมาก

น้อย

ปานกลาง

มาก

7. ท่านได้ศึกษาหรือรับทราบถึงรายละเอียดของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท) จากแหล่งใดมากที่สุด (ตอบเพียงคำตอบเดียว)

- พูดคุยกับเพื่อน  พูดคุยกับผู้ร่วมงาน
- ได้รับข้อมูลด้วยวาจาจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  ศึกษาจากเอกสารโครงการโดยตรง
- จากการประชุมชี้แจงจากสสจ.  จากการประชุมชี้แจงจากสสอ.
- ได้รับทราบจากการประชุมชี้แจงในหน่วยงานของท่าน
- อื่น ๆ ระบุ.....

8. ต่อไปนี้ ต้องการทราบว่า ท่านทราบรายละเอียดในประเด็นต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท) มากน้อยเพียงใด

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

	ท่านทราบรายละเอียด			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ทราบ
1. รูปแบบการบริหารงบประมาณของจังหวัดที่ท่านทำงานเป็นแบบ Inclusive หรือ Exclusive				
2. ระบบการส่งต่อจาก PCU ไป CUP				
3. ระบบการส่งต่อจาก รพช.ไป รพศ./รพท.				
4. ระบบการส่งต่อข้ามจังหวัด				
5. ระบบการตามจ่ายเงินภายในจังหวัด				
6. ระบบการตามจ่ายเงินระหว่างจังหวัด				
7. ระบบการรายงานข้อมูลในส่วนกลางต้องการ				
8. ชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการรักษาเท่านั้น				
9. ชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและการป้องกันเท่านั้น				
10. ระบบการร้องเรียนของผู้ป่วย				

9. ต่อไปนี้ ต้องการทราบความคิดเห็นของท่านว่า ประเด็นต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องข้อกับโครงการหลัก ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาท) มีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด
- กรุณาภาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	มีความเหมาะสม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ทราบ
1. รูปแบบการบริหารงบประมาณของจังหวัดที่ท่านทำงานเป็นแบบ Inclusive หรือ Exclusive				
2. ระบบการส่งต่อจาก PCU ไป CUP				
3. ระบบการส่งต่อจาก รพช.ไป รพศ./รพท.				
4. ระบบการส่งต่อข้ามจังหวัด				
5. ระบบการตามจ่ายเงินภายในจังหวัด				
6. ระบบการตามจ่ายเงินระหว่างจังหวัด				
7. ระบบการรายงานข้อมูลในส่วนกลางต้องการ				
8. ชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการรักษาเท่านั้น				
9. ชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและการป้องกันเท่านั้น				
10. ระบบการร้องเรียนของผู้ป่วย				

10. โปรดแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินทันตสาธารณสุขตามโครงการ 30 บาท ว่าท่าน  
 “เห็นด้วยอย่างยิ่ง” “เห็นด้วย” “เฉย ๆ / ไม่แน่ใจ” “ไม่เห็นด้วย” หรือ “ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง”  
 ต่อข้อความแต่ละข้อความข้างล่างนี้

	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉย ๆ หรือ ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
1. ข้าพเจ้าคิดว่า การดำเนินงานทันตฯตามโครงการ 30 บาท เป็นงานที่หนักมาก					
2. ข้าพเจ้ามีกำลังใจในการดำเนินงานทันตฯในปัจจุบัน					
3. ข้าพเจ้าตระหนักในคุณค่าของงานทันตฯภายใต้โครงการนี้					
4. ข้าพเจ้าคิดว่าเป็นเรื่องยากที่จะบรรลุเป้าหมายการมีสุขภาพช่องปากที่ดีของประชาชนภายใต้โครงการนี้					
5. ข้าพเจ้าตระหนักในคุณค่าของตนเองในการมีส่วนร่วมปฏิบัติงานในโครงการนี้					
6. นโยบายของโครงการนี้สามารถส่งเสริมให้ประชาชน มีสุขภาพช่องปากที่ดีได้ในระยะยาว					
7. นโยบายของโครงการนี้สามารถส่งเสริมให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้					
8. ข้าพเจ้าคิดว่า กิจกรรมภายใต้โครงการนี้ไม่ได้แตกต่างไปจากกิจกรรมงานทันตฯในอดีต					
9. คุณภาพของการให้บริการทางทันตกรรมในปัจจุบันเป็นที่น่าพอใจ					
10. ข้าพเจ้าได้รับการสนับสนุนในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดีจากสำนักประกันสุขภาพประจำจังหวัด					
11. ข้าพเจ้าได้รับการสนับสนุนในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดีจากผู้บังคับบัญชาในระดับผู้บริหาร					

	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	เฉย ๆ หรือ ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง
12. ชุมลิตหธิประโยชน์ด้านทันตกรรมในปัจจุบันมี ความเหมาะสมแล้ว					
13. ขั้นตอนในการส่งต่อภายในจังหวัดมีความยุ่งยาก					
14. ข้าพเจ้ามีความเข้าใจในรายละเอียดของระบบ บริการสุขภาพช่องปากเป็นอย่างดี					
14. ขั้นตอนในการส่งต่อระหว่างจังหวัดมีความยุ่งยาก					
15. ข้าพเจ้าคิดว่า โครงการนี้เป็นเพียงเครื่องมือ ทางการเมือง มิได้ช่วยเหลือให้คนมีสุขภาพดีได้					
16. ข้าพเจ้ามั่นใจว่า ไม่ว่าจะเปลี่ยนรัฐบาลไป โครงการนี้ยังคงดำเนินอยู่ต่อไป					
17. โครงการนี้ มีจุดเน้นทางการรักษามากกว่า การส่งเสริมป้องกัน					
18. ในภาพรวม ข้าพเจ้าพอใจในการจัดบริการ สุขภาพช่องปากทั้งงานส่งเสริมป้องกันและรักษา ภายใต้โครงการ 30 บาท					

11. โปรดแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของท่าน ว่าท่าน "เห็นด้วยอย่างยิ่ง" "เห็นด้วย" "เฉยๆหรือไม่แน่ใจ" "ไม่เห็นด้วย" หรือ "ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง" ต่อข้อความแต่ละข้อความข้างล่างนี้

	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉย ๆ หรือ ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
1. ข้าพเจ้าไม่สามารถทำงานเสร็จภายในเวลา ทำงานปกติ					
2. ข้าพเจ้ามีงานมากเกินไปที่ต้องทำ					
3. ข้าพเจ้ามีเวลาพักในระหว่างการทำงาน					

	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉยๆ หรือ ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
4. ข้าพเจ้ารู้สึกเหน็ดเหนื่อยจากการทำงานอยู่ บ่อยๆ					
5. ข้าพเจ้ามีปัญหาสภาพทางกาย เนื่องจากการ ปฏิบัติงานในคลินิก เช่น ปวดหลัง ปวดคอ ปวดหัว					
6. ข้าพเจ้ามีความเครียด เนื่องมาจากงานอยู่ บ่อยๆ					
7. ทีมงานทันตบุคลากรในฝ่ายทำงานร่วมกันได้ เป็นอย่างดี					
8. ทีมงานทันตบุคลากรมีความร่วมมือที่ดีในการ ทำงานกับบุคลากรอื่นๆภายในสถานบริการแห่งนี้					
9. ข้าพเจ้ามีโอกาสน้อยในการพัฒนาความรู้และ ทักษะทางวิชาชีพให้ทันสมัย					
10. ข้าพเจ้ามีความมั่นใจว่าได้ให้บริการที่มีคุณ ภาพสูงแก่ประชาชน					
11. ทีมงานทันตบุคลากรที่นี่ให้บริการที่มีคุณภาพ สูงแก่ประชาชน					
12. โดยทั่วไป คนไข้ไม่ได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ ตามที่ข้าพเจ้าอยากให้เป็น					
13. ข้าพเจ้ามีความพอใจต่อรายได้ประจำที่ได้รับ จากราชการในปัจจุบัน					
14. ข้าพเจ้าต้องการแสวงหารายได้พิเศษเพิ่ม					
15. ข้าพเจ้ามีโอกาสดีในการได้รับการส่งเสริม ความก้าวหน้าในวิชาชีพของตน					
16. ข้าพเจ้ามีความภาคภูมิใจต่องานที่ทำใน ปัจจุบัน					
17. งานที่ข้าพเจ้าทำอยู่ได้รับการยอมรับจาก เพื่อนร่วมงาน					

	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉยๆ หรือ ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
18. ข้าพเจ้าได้รับความร่วมมืออย่างดีจากบุคลากรสาธารณสุข อื่นๆในเครือข่ายทั้ง CUP และ PCU					
19.งานที่ข้าพเจ้าทำอยู่ได้รับการยอมรับจากชุมชน					
20. ข้าพเจ้าไม่มีความสุขในงานที่ทำอยู่ปัจจุบัน					
21. ข้าพเจ้ามีความรู้สึกว่ามีผู้บังคับบัญชาไม่เห็นคุณค่าในงานที่ข้าพเจ้าทำอยู่					
22. ข้าพเจ้ามีความรู้สึกเป็นเจ้าของในงานที่ทำอยู่					
23. ข้าพเจ้าสามารถแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับเพื่อนร่วมงานได้					
25. ข้าพเจ้าเหน็ดเหนื่อยจากการทำงานในชุมชนเป็นอย่างมาก					
26. ข้าพเจ้าสนุกกับการทำงานร่วมกับผู้อื่นในชุมชน					
27. ข้าพเจ้าไม่รู้สึกขัดแย้งใดๆต่อนโยบายสาธารณสุขระดับประเทศ					
28. ข้าพเจ้าไม่รู้สึกขัดแย้งใดๆต่อนโยบายของหน่วยงานที่ปฏิบัติงานอยู่					
29. ข้าพเจ้ารู้อย่างชัดเจนว่ากำลังปฏิบัติอะไรอยู่เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของงานที่วางไว้					

12. ในทัศนะส่วนตัวของท่าน ท่านคิดว่า ชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมที่กำหนดจากส่วนกลางนั้น ควรประกอบด้วยอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- อุดฟัน กรณีมีเงื่อนไข โปรดระบุ.....
- ถอนฟัน (ไม่รวมการผ่าฟันคุด)
- ชูดหินปูน กรณีมีเงื่อนไข โปรดระบุ.....
- รักษารากฟันแท้
- รักษารากฟันน้ำนม
- เกลารากฟัน
- ตรวจฟัน
- X - ray เพื่อการวินิจฉัยและการรักษา
- เคลือบหลุมร่องฟัน
  - ไม่จำกัดอายุ
  - จำกัดอายุในช่วง.....ปี
- เคลือบฟลูออไรด์หรือใช้ฟลูออไรด์ทางระบบเป็นยา น้ำ , ยาเม็ด
  - ไม่จำกัดอายุ
  - จำกัดอายุในช่วง..... ปี
- ทำฟันปลอมฐานอะครีลิคแบบบางส่วน
  - ไม่จำกัดอายุ
  - จำกัดอายุในช่วง.....ปี
  - ไม่จำกัดอายุการใช้งาน
  - จำกัดอายุการใช้งานเป็น.....ปี
- ทำฟันปลอมฐานอะครีลิคแบบทั้งปาก
  - ไม่จำกัดอายุ
  - จำกัดอายุในช่วง.....ปี
  - ไม่จำกัดอายุการใช้งาน
  - จำกัดอายุการใช้งานเป็น.....ปี
- การใส่เพดานเทียม (Obturator) ในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่หรือมีความพิการในช่องปาก
- ศัลยกรรมปริทันต์
- ผ่าฟันคุด
- ผ่าตัดอื่น ๆ ในช่องปาก
- อื่น ๆ ระบุ.....



13. ในทัศนะส่วนตัวของท่าน ท่านคิดว่า โครงการนี้สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนโดยส่วนรวม ในระดับใด

- |                                     |                                    |   |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยที่สุด | <input type="checkbox"/> น้อย      | <input type="checkbox"/> ปานกลาง          |
| <input type="checkbox"/> มาก        | <input type="checkbox"/> มากที่สุด | <input type="checkbox"/> ไม่มีความคิดเห็น |

14. ท่านคิดว่า โครงการนี้เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนโดยส่วนรวม มากน้อยกว่าในอดีตก่อนมีโครงการนี้เพียงใด

- |                                     |                                    |   |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยที่สุด | <input type="checkbox"/> น้อย      | <input type="checkbox"/> ปานกลาง          |
| <input type="checkbox"/> มาก        | <input type="checkbox"/> มากที่สุด | <input type="checkbox"/> ไม่มีความคิดเห็น |

15. หลังจากมีโครงการ 30 บาท ท่านใช้เวลาส่วนใหญ่ในการ (ตอบเพียงข้อเดียว)

- |                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ส่งเสริม | <input type="checkbox"/> ป้องกัน |
| <input type="checkbox"/> รักษา    | <input type="checkbox"/> บริหาร  |

16. ปัจจุบันท่านใช้เวลาเพื่อการปฏิบัติงานทันตกรรมส่งเสริม เช่น การให้ทันตสุขศึกษา การเยี่ยมบ้าน การอบรมครู การจัดนิทรรศการ เป็นต้น (ทั้งนี้ไม่นับการเคลือบ F และ เคลือบหลุมร่องฟัน) เพิ่มขึ้นกว่าก่อนมีโครงการนี้หรือไม่

- |   |                                   |                                       |   |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยลงกว่าเดิม | <input type="checkbox"/> เท่าเดิม | <input type="checkbox"/> เพิ่มมากขึ้น | <input type="checkbox"/> ไม่มีความคิดเห็น |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|---|

17. ท่านมีการผสมผสานงานทันตกรรมส่งเสริมร่วมกับฝ่ายอื่น ๆ ในสถานบริการ ภายใต้โครงการ 30 บาทนี้หรือไม่

- |                                     |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่ผสมผสาน | <input type="checkbox"/> ผสมผสาน |
|-------------------------------------|----------------------------------|

หากผสมผสานงาน แผนกทันตกรรมผสมผสานงานกับฝ่ายใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ฝ่ายสุขภาพภิบาล | <input type="checkbox"/> ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ | <input type="checkbox"/> ฝ่ายเภสัชกรรม    |
| <input type="checkbox"/> ฝ่ายการพยาบาล   | <input type="checkbox"/> เวชกรรมสังคม       | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |

18. ในอนาคต หากมีนโยบายในการเปลี่ยนแปลงชุดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรม กรุณาแสดงความคิดเห็นว่า ท่าน "เห็นด้วยอย่างยิ่ง" "เห็นด้วย" "ไม่แน่ใจ" "ไม่เห็นด้วย" "ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง" ต่อชุดสิทธิประโยชน์ที่จะถูกตัดออก ดังต่อไปนี้

	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. ฟันปลอมฐานพลาสติกในประชาชน กลุ่มอายุไม่เกิน 60 ปี					
2. การรักษารากฟันน้ำนม					
3. การทำเพดานเทียม (Obturator) ในผู้ ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่					

19. หน่วยงานของท่าน ให้บริการทำฟันปลอมตามโครงการนี้หรือไม่

ไม่บริการ                       บริการ

หากให้บริการ หน่วยงานของท่านประสบปัญหาในการเบิกจ่ายค่า Lab จากงบประมาณส่วน high cost หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ไม่ทราบ       ไม่ประสบปัญหาแต่อย่างใด  มีความล่าช้าในการเบิกจ่าย

ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ในบางกรณี       อื่น ๆ ระบุ.....

20. หลังจากปีโครงการ 30 บาท ท่านมีโอกาสในการพัฒนาตัวเอง (การอบรม ฟันฟูความรู้) ต่างจากก่อนทำโครงการอย่างไร

มีโอกาสมากขึ้น                       เท่าเดิม                       มีโอกาสน้อยกว่าเดิม

21. ท่านคิดว่าโครงการ 30 บาท ช่วยประชาชนในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่

	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉยๆ หรือ ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. ถ้ามีปัญหาเรื่องเหงือกและฟัน มั่นใจได้ว่า ประชาชนมีที่ให้การดูแลรักษา					
2. โครงการ 30 บาททำให้ประชาชนมั่นใจว่า มาสถานบริการแล้วจะได้รับบริการทำฟันที่ดี					
3. โครงการ 30 บาททำให้ประชาชนมั่นใจว่า มาสถานบริการแล้วจะได้ยาดีวัสดุที่ใช้ในการทำ ฟันมีคุณภาพ					
4. โครงการ 30 บาท ทำให้ประชาชนมั่นใจว่า มาใช้บริการตามโครงการ 30 บาท ที่ไหนๆก็ได้ บริการดีพอๆกัน					
5. โครงการ 30 บาท ทำให้ประชาชนมาพบ หมอฟันได้ง่ายขึ้น					
6. โครงการ 30 บาท ช่วยทำให้เหงือกและ ฟันของประชาชนดีขึ้น					
7. โครงการ 30 บาท ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการ ดูแลเหงือกและฟันของประชาชน					
8. โครงการ 30 บาท ช่วยทำให้ประชาชนไม่ ต้องดูแลเหงือกและฟันของตัวเองเพราะยังงี้ก็ ได้รับการรักษาอยู่แล้ว					

22. กรุณาเรียงลำดับปัญหาที่หน่วยงานของท่านพบจากการให้บริการตามโครงการ 30 บาท (ระบุเฉพาะข้อที่เป็นปัญหา) โดยใส่ตัวเลข 1, 2, 3, ....หน้าข้อความที่ให้มา

- ..... คิวผู้ป่วยยาวขึ้น
- ..... คุณภาพการบริการด้อยกว่าเดิม
- ..... ทำงานทันตกรรมส่งเสริมได้น้อยลง
- ..... การร้องเรียนเพิ่มมากขึ้น
- ..... ทัศนบุคลากรหมดกำลังใจในการทำงาน
- ..... อื่นๆระบุ.....
- .....
- .....

23. ท่านมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่นๆอย่างไรบ้าง ต่อการทำงานภายใต้โครงการ 30 บาทใน  
อนาคต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม